

## 教育相談記録票(保護者用)

記入日 令和 年 月 日

相談日	令和 年 月 日	生年月日	平成 年 月 日	続柄	
ふりがな		性別		ふりがな	
生徒氏名				保護者氏名	
中学校名		保護者住所			
出身学校 (小学校・小学部)		小学校・小学部の 就学の場			
手帳の取得状況	療育手帳の有無				
	身体障害者手帳等の有無				
家族構成	続柄		氏名		
	続柄		氏名		
	続柄		氏名		
相談先の 学校から説明	<ul style="list-style-type: none"> <li>● 授業内容      ● 教育課程      ● 指導体制      ● 卒業後の進路</li> <li>● 通学手段      ● 寄宿舎について      ● てんかん・アレルギー等の対応      ● 諸経費</li> </ul>				
相談したい項目	<p>相談したい項目に当てはまるもの全てにチェック <input checked="" type="checkbox"/>をしてください。</p> <p><input type="checkbox"/> 学校設備      <input type="checkbox"/> 運動制限等      <input type="checkbox"/> 学校行事等      <input type="checkbox"/> その他(下段に内容を記入)</p> <p>その他(具体的に相談したい内容をご記入ください)</p>				
進路希望について	相談希望 の理由				
	高等部 卒業後の 進路				
学校について	お子さんに高等部で身に付けてもらいたいこと(学校に期待すること)				
心配なこと	お子さんのことで心配に感じていること				
家庭での様子	家庭での様子(手伝いや余暇の過ごし方など)				
病歴や現在の 健康状態等	病歴や現在の健康状態等(アレルギーや食事・運動・服薬などの配慮事項を含む)				
福祉サービス 等の利用	現在利用している福祉サービスについて(ショートステイ・放課後等デイサービスなど)				
学校見学の有無	本校の見学経験 ( ある [ 年 月 頃 ] ・ ない ) ※どちらかに○を付けてください。				
寄宿舎利用希望	寄宿舎のある学校のみご記入ください。 寄宿舎を ( 利用したい ・ 利用しない )				
通学の方法					
その他					